

Biomagnetismo y Diabetes Mellitus

Este contenido también está disponible en: [Inglés](#)

La Diabetes Mellitus es la enfermedad endocrina más frecuente y se caracteriza por una elevación de la glucosa en sangre ya sea por ausencia, déficit o mala calidad en la secreción de insulina. Su etiología depende de la interacción entre factores genéticos, ambientales y de estilo de vida. Existen dos tipos de Diabetes Mellitus, la tipo 1 y tipo 2.



Diabetes Mellitus Tipo 1

Se presenta más frecuentemente en personas jóvenes menores de 21 años de edad, y representa el 5% de todos los casos reportados de diabetes; se caracteriza por destrucción autoinmune de las células Beta pancreáticas (las que fabrican la insulina) en un período de alrededor de tres meses. La enfermedad tiene bajos índices de curación con Biomagnetismo, ya que sólo tenemos un millón de células Beta pancreáticas, y son células que no se regeneran. El objetivo terapéutico con Biomagnetismo es mantener una estabilidad en los niveles de glucosa en sangre, y demás valores de laboratorio, proteger contra infecciones oportunistas, evitar complicaciones de la Diabetes y dar calidad de vida. Es importante señalar que los principales detonantes para el desarrollo de una Diabetes Mellitus tipo 1 son las infecciones, principalmente por virus. Por tal motivo, es importante hacer énfasis en realizar rastreos preventivos o profilácticos en la población general cada 6 meses, y principalmente en niños y jóvenes para evitar que aparezca esta enfermedad, ya que cuando se presentan los síntomas suele ser demasiado tarde para intentar buscar una curación. Cuanto más temprano podamos realizar un rastreo en este tipo de enfermedades autoinmunes más posibilidades tendremos de detener el daño que siga ocasionando, obviamente siempre complementando nuestro rastreo con dieta, ejercicio, manejo del estrés y consulta obligatoria cada mes con el médico especialista.



Diabetes Mellitus Tipo 2

Se presenta más frecuentemente a partir de la edad adulta, aunque cada vez es más común verlo en jóvenes por el alto índice en el consumo de carbohidratos e inactividad física. La Diabetes Mellitus tipo 2 se define como una enfermedad crónica degenerativa multisistémica caracterizada por una elevación de glucosa en sangre. Es crónica ya que tarda entre 10 y 15 años en desarrollarse este tipo de Diabetes, y generalmente permanece silenciosa durante 5 a 10 años únicamente con valores altos de insulina, para posteriormente comenzar con valores altos de glucosa, hasta finalmente agotar con todas las reservas de insulina en las células beta pancreáticas, y se crea una resistencia a la insulina en todos los tejidos del organismo. El origen de la enfermedad se debe principalmente a la mala alimentación, que suele ser alta en carbohidratos, y al sedentarismo. La Diabetes Mellitus tipo 2 puede ser curable en fases iniciales de la enfermedad si se lleva a cabo un cambio en el estilo de vida y se hacen rastreos frecuentes para eliminar Pares Biomagnéticos (PB) que estén relacionados a una ausencia, déficit o mala calidad de insulina, principalmente PB cerca de la zona del Páncreas. Así como eliminar los PB relacionados a patógenos que están relacionados a un aumento considerable en los niveles de glucosa en sangre (cadera – cadera, trocater mayor – trocater mayor, supraespinoso – supraespinoso, etc.) El objetivo terapéutico con Biomagnetismo consiste de igual forma en mantener bajo parámetros normales los niveles de glucosa en sangre, y demás valores de laboratorio, proteger contra infecciones oportunistas, evitar complicaciones de la Diabetes y dar calidad de vida; así como hacer énfasis en las recomendaciones alimenticias y de estilo de vida que debe proporcionar el médico general o médico especialista. Todas las personas que sean rastreadas con Biomagnetismo deben ser referidas a su médico de confianza para continuar con el tratamiento y se debe realizar un rastreo cada 1 – 3 meses.



Complicaciones de la Diabetes Mellitus

Las complicaciones de la Diabetes Mellitus pueden clasificarse en complicaciones agudas (Hipoglucemia, cetoacidosis diabética y estado hiperosmolar no cetósico) y crónicas (nefropatía, retinopatía, neuropatía, infarto agudo al miocardio y evento vascular cerebral). Los medicamentos para la Diabetes Mellitus también pueden ocasionar complicaciones; la Glibenclamida es proapoptótica pancreática (autodestrucción del páncreas), la metformina produce acidosis tubular renal y la insulina produce hipoglucemia y falta de apego al tratamiento.

Hoy en día la Diabetes Mellitus representa la primera causa de amputaciones no traumáticas, ceguera y nefropatía, además representa la primera causa de muertes en mujeres y la segunda en hombres después de la enfermedad coronaria.

Recomendaciones

- 1.- Realizar rastreo completo con Biomagnetismo en la primera sesión, haciendo especial énfasis en los pares diabetogénicos (cerca del páncreas) y/o hipergliémicos (Supraespino – Supraespino, riñón – riñón, trocanter mayor – trocanter mayor, cadera – cadera, colon descendente – colon descendente, etc.)
- 2.- Realizar rastreo subsecuente a los 8 días con Bioenergética, si se es practicante de segundo nivel.
- 3.- Realizar rastreos subsecuentes cada 1 – 3 meses de por vida.

- 4.- Colocar Pares de desintoxicación en cada sesión (riñón – riñón, hígado – riñón derecho, páncreas – páncreas y pulmón – pulmón) en casos de descontrol glicémico puede usarse doble polaridad.
- 5.- Comer saludablemente evitando comida chatarra, exceso de azúcares o endulcorantes, comida industrializada, procesada, con conservadores, transgénicos, lácteos, etc.
- 6.- Caminar 30 min a la misma hora para activar más fácilmente el metabolismo, de preferencia a las 18:00 hrs para evitar golpe de calor, deshidratación y favorecer la actividad de la glándula pineal por medio del cambio de luz natural para la visión.
- 7.- Realizar pesas ligeras en brazos y piernas 10 – 20 min al día para aumentar la masa muscular y en consecuencia la reabsorción de glucosa por el músculo.
- 8.- Evitar estresantes como malos hábitos para dormir, ayunos prolongados, hábito tabáquico, alcohol, sustancias psicoactivas, cafeína, juegos digitales, etc. Estos últimos ya que activan las vías de la adicción más fácilmente en el paciente diabético y producen síntomas de ansiedad, depresión y cambios en el estado de ánimo.
- 9.- Referir a su médico especialista y hacer énfasis en el control glicémico por medio de estudios de laboratorio cada 3 meses y consulta médica cada mes.

La Diabetes Mellitus es una enfermedad muy frecuente y patogénica que puede tener un buen pronóstico si se cumplen todas las recomendaciones y se realizan rastreos en etapas iniciales de la enfermedad con Biomagnetismo y/o Bioenergética de forma periódica para evitar complicaciones y tener una adecuada calidad de vida.